

GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
ADMINISTRACION DE REHABILITACION VOCACIONAL  
SAN JUAN, PUERTO RICO

INFORME MEDICO *De volver*

L PRIMERA PARTE:

Nombre: Jorge Diaz Casado  
Dirección: Calle Ren. Fco. Colón #60, Río Piedras, PR 00925  
Seguro Social: 3-6825 Sexo: M Edad: 45 Teléfono: 787-751-6128

A. Condición Primaria

Diagnóstico: (favor indicar clasificación, según ICD9 y clasificación terapéutica y funcional; si aplica) Fracture 2nd finger at level of tu  
proximal interphalangeal joint - R hand

Tratamiento actual: (Incluya medicamentos indicados) NO

Frecuencia: NIA

Efectos secundarios: (si alguno) NIA

Fecha inicio de tratamiento: NIA

Resultados: Laboratorios: NA Rayos X: NO Otros: NO

Hospitalización: Si NO ¿Cuántas? 0 Fecha última hospitalización: NO

Razón: NO

Institución donde se hospitalizó: NIA

Recomendaciones: NO

NOMBRE DEL CONSUMIDOR: Jorge Diaz Castro NOMBRE DEL MÉDICO: Dr. Mario Diaz

## B. Condición Secundaria (si aplica)

Diagnóstico: (favor indicar clasificación, según ICD9 y clasificación terapéutica y funcional; si aplica) Right hand 2nd finger fracture

Tratamiento actual: (incluya medicamentos indicados) NO

Frecuencia: N/A

Efectos secundarios: (si alguno) N/A

Fecha inicio de tratamiento: N/A

Resultados: Laboratorios: N/A Rayos X:        Otros:       

Hospitalización: SI        NO ✓ ¿Cuántas?        Fecha última hospitalización:       

Razón:       

Institución donde se hospitalizó: N/A

Recomendaciones:       

## C. Otras Condiciones (si aplica)

Diagnóstico: (favor indicar clasificación, según ICD9 y clasificación terapéutica y funcional; si aplica) NO

Tratamiento actual: (incluya medicamentos indicados) N/A

Frecuencia: N/A

Efectos secundarios: (si alguno) N/A

Fecha inicio de tratamiento: N/A

Resultados: Laboratorios: N/A Rayos X:        Otros:       

Hospitalización: SI        NO ✓ ¿Cuántas?        Fecha última hospitalización:       

Razón: N/A

Institución donde se hospitalizó:       

Recomendaciones:

NOMBRE DEL CONSUMIDOR: Jorge Naz Castro NOMBRE DEL MÉDICO: \_\_\_\_\_

## D. Historial de Adicción

Drogas: SI \_\_\_ NO ✓ Alcohol: SI \_\_\_ NO ✓

¿Ha recibido tratamiento? SI \_\_\_ NO ✓ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

Especifique por cuál: NIA

Recomendaciones: NIA

## E. Basándose en el historial clínico, antes señalado, indique: pronóstico, limitaciones, habilidad y capacidad para trabajar:

Dificultad para escribir, leer o  
manejar objetos con la mano derecha,  
que funciona con el dedo de esta mano.

Nombre del Médico: Luis Viquez Seguro Social: \_\_\_\_\_

Especialidad: G.O. Lic. 161539

Dirección: CDT Río Piedras

Teléfono: CDT Río Piedras

[Firma]  
Firma del Médico

7/19/94  
Fecha

+ Nota:

Esta es la 2da. visita del paciente  
a nuestra institución de la comunidad  
que atendido por este colegio (Instituto)  
y en esta ocasión por mi. Antes  
estaba en CDT Home - San Juan  
por lo que, la encuentro más  
atrayente.

[Firma]  
161539

## II. SEGUNDA PARTE

Nombre: Diego Castro

Derecho:

Seguro Social: 3-6835Sexo: MEstat: 45Teléfono: 731-0128

Apoyando su cooperación en completar los ítems de la segunda parte de este formulario, El informante es importante para determinar la capacidad de trabajo del consumidor. Completar ítem que usted considere que no debe omitir, debe marcar NA (no aplica).

## CARACTERÍSTICAS

LIMITACIONES	El paciente puede funcionar hasta los siguientes niveles			
	Segundo Grado	Tercero a Quinto Grado	Sexto a Octavo Grado	Nivel Universitario
1. NIVEL DE EDUCACION GENERAL (GED)				
1. Lengua				
2. Matemática				
3. Reconocimiento				

## III. LIMITACION DE FUERZA

LIMITACIONES	El paciente puede funcionar hasta los siguientes niveles			
	Segundo Grado	Tercero a Quinto Grado	Sexto a Octavo Grado	Nivel Universitario
1. NIVEL DE EDUCACION GENERAL (GED)				
1. Lengua				
2. Matemática				
3. Reconocimiento				

## IV. REQUISITOS FISICOS

LIMITACIONES	El paciente puede funcionar hasta los siguientes niveles			
	Segundo Grado	Tercero a Quinto Grado	Sexto a Octavo Grado	Nivel Universitario
1. NIVEL DE EDUCACION GENERAL (GED)				
1. Lengua				
2. Matemática				
3. Reconocimiento				

IV. CONDICIONES AMBIENTALES		LIMITACIONES	
No se afecta factor vocacional	Paciente no puede exponerse a condiciones ambientales	El paciente puede exponerse a condiciones ambientales hasta 2 2/3 horas	El paciente puede exponerse a condiciones ambientales hasta 5 1/3 horas
1. calor extremo			
2. condiciones atmosféricas			
3. exposición a choque eléctrico			
4. exposición a radiación			
5. frío extremo			
6. mojado o húmedo			
7. nivel de intensidad de sonido			
8. otras condiciones			
El paciente debe limitarse a un ambiente de trabajo de sonido moderado			
El paciente tolera un ambiente de trabajo de sonido muy alto			
LIMITACIONES			
No se afecta factor vocacional	El paciente puede exponerse a condiciones ambientales	El paciente no puede exponerse a condiciones ambientales hasta 2 2/3 horas	El paciente no puede exponerse a condiciones ambientales hasta 5 1/3 horas
9. piezas mecánicas móviles			
10. químicos cáusticos			
11. gases ácidos y peligrosos			
12. trabajos a la intemperie			
13. trabajos con explosivos			
14. vibración			
V. TEMPERAMENTOS			
LIMITACIONES			
No se afecta	Paciente no tiene habilidad para ejercer temperamento		
1. comunicar			
2. dirigir, controlar, planificar			
3. hacer juicio y tomar decisiones			
4. persuadir			
5. realizar tareas rutinarias			
6. realizar tareas variadas			
7. relaciones interpersonales			

Appendix III-B  
Page 111/8/07 *W. Aguirre*

Gobierno de Puerto Rico  
Departamento de la Familia  
ADMINISTRACIÓN DE REHABILITACIÓN VOCACIONAL  
San Juan, Puerto Rico

## SOLICITUD DE EVALUACIÓN MÉDICA

☐ Fisiatra☐ Neurólogo☒ Ortopeda

## 1. Datos del Caso

Díaz Castro, Jorge (de Jesús) 45 M soltero  
(Apellidos) (Nombre) (Inicial) (Edad) (Sexo) (Estado Civil)  
Calle Rev. Fco. Colón #60 Río Piedras, PR 00925  
(Dirección) (Pueblo) (Estado)

Resumen del Caso: El cliente refiere que en agosto del 2005 sufrió una cortadura en el dedo índice de su mano derecha al abrir una lata de pasta de cuajada. En el proceso, se fracturó la coyuntura interfalangea proximal, y se cercenó el tendón.

Objetivo Vocacional: El cliente interese re-adiestrarse en alguna ocupación que haga uso de la computadora, que utilice su educación.

Ocupación usual: transcriptor médico

Descripción del empleo anterior: transcripción de informes médicos en computadora

¿El consumidor está bajo tratamiento médico?

Si. El cliente está interesado en operarse (de ser necesario), con el propósito de recuperar movilidad en el dedo índice de la mano derecha.

Fecha

Firma (Consejero)



Appendix III-B  
Page 2

-2-

**I. Historial enfocado al impedimento físico:**¿Cuándo y cómo se produjo el impedimento? Se cayó haciendo una  
lucha en matel en septiembre 2005

En caso de dolor crónico musculoesquelético:

- |                   |                    |             |
|-------------------|--------------------|-------------|
| a. Localización   | b. Frecuencia      | c. Duración |
| d. Cómo se maneja | e. Cómo se empeora |             |

@ Dolor en la mano izquierda @ cuando se levanta o se sienta

Medicamento o equipo asistivo utilizado: \_\_\_\_\_

Cómo el impedimento interfiere con:

- |                               |                        |           |
|-------------------------------|------------------------|-----------|
| a. Labores personales (ADL)   | b. Labores en el hogar | c. Empleo |
| d. Relaciones interpersonales | e. Lado diestro        |           |

Ninguna de las anteriores se aplica en este caso

Historial de condiciones médicas relacionadas al impedimento:

- |                           |   |                             |
|---------------------------|---|-----------------------------|
| a. Vejiga neurogénica     | b. UTI  | c. Espasticidad             |
| d. Úlceras de presión     | e. Contracturas - <u>de la mano</u>             | f. Hueso heterotrópico      |
| g. Cond. Cardiovasculares | i. Condiciones pulmonares                       | j. Cond. gastrointestinales |
| k. Intestino neuragénico  | l. Condiciones mentales<br>(Depresión ansiedad) | o. H.I.V.                   |
| m. Historial sexual       | n. Drogas y alcohol                             |                             |

**II. Historial de condiciones médicas no relacionadas al impedimento**Enfermedades sistémicas ninguna

Appendix III-B

Pág. 3

-3-

Alergias none

Medicamentos no

### III. Historial Pasado

Accidentes y tratamientos no

Operaciones apendicitis - 1987

### IV. Historial Ocupacional

Ocupación antes del accidente Transcription & social media

Nivel de educación Bachillerato Químico

Barreras estructurales del hogar y empleo

Objetivo Vocacional Medicamento para la salud

### V. Repaso de Sistemas

### VI. Resultados de estudios recientes

Marca en forma



Appendix III-B  
Page 4

4

**VII. Examen físico**

Status mental WNI  
 Orientación X3  
 Memoria buena  
 Agresividad no  
 Nivel de atención WNI  
 Comunicación buena  
 Cabeza y cuello BTM  
 Campos visuales, Visión (con y sin corrección) espaldas  
 Extremidades y Tronco donde mano derecha no comparable  
 RON 1  
 "Muscle Test" WNI  
 Atrofia no  
 Sensorial WNI  
 "Pinprick" \ Vibración \ Posición WNI  
 DTR's WNI  
 Reflejos patológicos no  
 Maniobras musculoesqueletales (Tineis, Adson, SRL, etc.)  
 Patrón de marcha  
 Largo de pierna  
 Piel  
 Deformidades  
 Técnicas de transferencias  
 Postura de pie y sentado  
 Patrones de movimiento: Voluntario e Involuntario

**VIII. Resumen**

Paciente de 45 años de edad con dolor a su  
 lado izquierdo debido a una contusión reciente en la  
 zona de la mano derecha no diagnosticada como  
 estructura en flexión por la necesidad de

**IX. Diagnósticos (ICD-9)**

Pain o trauma - abeja de la mano derecha  
 contusión de la mano derecha en flexión

Appendix B

Page 5

**X. Recomendaciones:**

Laboratorios para descartar

Radiografías para descartar

EMG +NCV para descartar

**Tratamiento**

a. medicamentos

b. equipos asistivo protesís ✓

c. ortosis

**Evaluaciones**

Pre-vocacional ("workstation") ✓

Servicios (de acuerdo a las necesidades y metas)

PT. # terapias ✓

OT. : funcional, ADL, "Homemaking", Perceptual \ Pre-vocacional ✓

Terapia del habla

Sicólogo

Urólogo

Neurosiquiatria (Screening) \ TBI (staff presentation)

Referidos a otros especialistas y médicos de la salud

Admisión

Alta

Seguimiento

Educación en salud y Rehabilitación

Paciente va a escuela  
cursando y con periodos  
de descanso y rehabilitación  
por la forma de  
la 12 años.

GMS.

11/7/07  
Fecha

Ugarcía 9414  
Firma & # Licencia